

ФОРМИРОВАНИЕ МНОГОУРОВНЕВЫХ ТЕМАТИЧЕСКИХ ТЕСТОВЫХ ПРОГРАММ В ГИНЕКОЛОГИИ

Радецкая Л.Е.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

Контроль знаний является одним из краеугольных камней процесса обучения в ВУЗе. Адекватный тестовый контроль позволяет сопоставить знания студентов с эталонными. Кроме того, рассматривая вопрос под различным углом зрения, он обеспечивает как закрепление знаний, так и более глубокое усвоение предмета, ставя студента в условия пусть игровых, но реальных клинических ситуаций его будущей практической деятельности. Таким образом контролирующий процесс перерастает в обучающий, позволяя при этом осуществить оперативное исправление текущих ошибок обучения. Именно тестовый контроль позволяет осуществить реальное динамическое управление учебным процессом. Целью настоящей работы явилась систематизация методических подходов, обеспечивающих составление подборки тематических тестов высокой надежности и валидности.

Если для контроля исходного уровня знаний нами с успехом применяются тесты 1 и 2 уровней, то для заключительного контроля мы применяем тестовые программы, включающие как тесты разных уровней, так и ситуационные задачи. В то время как с помощью тестов как I, так и II-го уровней можно оценить уровень знаний студентов, ситуационные задачи характеризуют уже умения. Примером может служить тестовый контроль по теме «Миома матки». При составлении тестов мы исходим из цели изучения данной темы: студент должен знать этиологию и патогенез

заболевания, уметь поставить диагноз на основании клинических и лабораторных данных, наметить тактику ведения больной. К предлагаемым студентам тестам предъявляются следующие требования: однозначность формулировки задания, однозначность оценки задания (наличие эталонов ответа), надежность контроля – то есть вопросы должны освещать все узловые вопросы темы, валидность контроля, то есть соответствие контроля поставленным целям. В программу мы включаем по возможности тесты всех уровней и типов (см. таблицу).

Принято выделять несколько уровней тестов. Первый уровень характеризуется тем, что задания можно выполнить без понимания. Нужно выбрать правильный ответ из нескольких альтернатив (оптимально 5), при этом правильный ответ может быть угадан случайно. В то же время, если различия тонкие, тест может быть очень тяжелым, несмотря на I уровень его. Тесты I уровня могут быть нескольких типов. В вопросах I типа следует выбрать один наиболее правильный ответ (тесты 1,2).

Таблица. Тематическая тестовая программа «Миома матки»

Задание и эталон					
Тест 1. Для миомы матки характерно: 1) повышение уровня половых гормонов; 2) повышение уровня гонадотропных и тиреоидных гормонов; 3) головные боли; 4) боли при ходьбе и нижних конечностях					
Эталон ответа: 1					
Тест 2. Оперативному лечению подлежат больные миомой матки: 1) быстро растущей; 2) при субмукозном расположении узла; 3) если размер матки превышает 12 недель беременности; 4) имеющей симптомное течение (кровотечения, боли); 5) все перечисленное.					
Эталон ответа: 5					
Тест 3-а. Подберите букву, соответственно правильному сочетанию ответов:					
	A	B	C	D	E
Правильно	1, 2, 3	1, 3	2, 3	4	Все правильно
Для диагностики миомы матки применяются: 1) зондирование матки; 2) гистерография; 3) экоскопия; 4) кольпоскопия; 5) кульдоскопия					
Эталон ответа: A					

Тест 3-6. Подберите букву, соответствующую правильному сочетанию ответов:

	А	В	С	Д	Е
Правильно	1, 2, 3	1, 3	2, 3	4	Все правильно

Какие препараты могут применяться для консервативного лечения миомы матки?

Тест 4. За перечнем пронумерованных цифрами вопросов следует список ответов, обозначенных буквами. Для каждого вопроса подберите правильный ответ, обозначенный буквами. Каждый ответ может быть использован один раз или несколько раз или не использован совсем.

1. Гормонозависимое заболевание. 2. Является доброкачественной опухолью, исходящей из мышечной ткани. 3. Часто сочетается с гиперплазией эндометрия. 4. В патогенезе играет роль повышение уровня гонадотропных и половых гормонов. 5. Характеризуется нарушением рецепторного аппарата матки. 6. Всегда требует диспансерного наблюдения. 7. Всегда требует хирургического лечения. 8. Возникает на фоне беременности.

А. Миома матки. В. Трофобластическая болезнь. С. Ничто из перечисленного.

Эталон ответа: 1А, 2А, 3А, 4А, 5А, 6АВ, 7С, 8В.

Тест 5 Оцените верность каждого утверждения и связи между ними:

Ответ	Утверждение I	Утверждение II	Связь
А	Верно	Верно	Верно
В	Верно	Верно	Неверно
С	Верно	Неверно	Неверно
Д	Неверно	Верно	Неверно
Е	Неверно	Неверно	Неверно

Наличие у больной миомы матки требует осуществления врачом акушером-гинекологом диспансерного наблюдения, потому что это заболевание является доброкачественной опухолью и редко подвергается злокачественному перерождению.

Эталон ответа: А

Тест 6. Дайте определение, что такое миома матки.

Тест 7. Перечислите морфогенетические формы миомы матки

Тест 8. Больная 45 лет доставлена в приемный покой машиной скорой помощи с жалобами на обильное маточное кровотечение в течение 10 дней. Ваша тактика.

Эталон ответа: уточнить анамнез, произвести дополнительные обследования (осмотр в зеркалах, двуручное влагалищное исследование, измерение АД, пульса, анализ крови и т.д.)

Тест 9. Больная 35 лет, с ожирением III ст., страдающая артериальной гипертензией 1 ст., хроническим холециститом, хроническим гастритом, остеохондрозом грудного отдела позвоночника, поступила с жалобами на постоянные нарастающие боли справа внизу живота, появившиеся накануне вечером. Беспокоят тошнота, повышение температуры тела. В анамнезе: в течение 5 лет состоит на диспансерном учете у гинеколога по поводу миомы матки, оперирована 8 лет назад по поводу острого аппендицита. Ваша тактика. Диагноз. Тактика лечения больной.

Эталон ответа: 1. Клиническое и лабораторное обследование: общий анализ крови, двуручное влагалищное исследование, УЗИ.

2. Диагноз: Некроз миоматозного узла. 3. Оперативное лечение.

В вопросах 2 типа правильными являются один или несколько ответов, зашифрованных буквами. Тест 2 типа является более сложным, так как по условию неизвестно, сколько может быть правильных ответов (тест 3а, 3б). Тесты 3 типа, в которых нужно подобрать пары вопрос – ответ (тест 4), позволяют разнообразить процесс решения заданий, приблизить его к клиническим ситуациям, в частности, проблеме дифференциальной диагностики.

Интересным тестом, развивающим логическое мышление, способствующим закреплению и интеграции полученных знаний, является задание 4 типа – тест на выявление причинной зависимости (тест 5). Тест II уровня – эссе-тест – тест на подстановку, когда нет внешней подсказки (тесты 6,7). Тесты III и IV уровней (ситуационные задачи) нельзя выполнить без понимания. Если способ решения задачи давался – это III-й уровень, если нет – IV-й. Мы предлагаем студентам задачи как с недостаточными исходными данными, так и с избыточными. При недостаточности в условиях задачи данных (тест 8) требуется составить план обследования, поставить несколько (максимально возможное количество) предположительных диагнозов и провести дифференциацию между ними. Задачи с избыточными исходными данными вырабатывают умение увидеть главное, среди обилия второстепенных фактов выбрать наиболее значимые, то есть, приближают ситуацию к реальной (тест 9).

Таким образом, применение тестовых программ способствует развитию у студентов клинического мышления, обеспечивает более глубокое усвоение предмета.